別記様式第21号(第10条第3項関係)

障害者支援施設等入所等措置委託決定通知書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

和寒町長　　　　　　　　　　印

　障害者支援施設等の入所(入院)について、次のとおり委託をすることにしたので通知します。

1　入所(入院)する者

　(1)　氏名

　(2)　性別

　(3)　生年月日　　　　　年　　月　　日

　(4)　居住地

2　委託期間　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで